This Page Is Inserted by IFW Operations and is not a part of the Official Record

BEST AVAILABLE IMAGES

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images may include (but are not limited to):

- BLACK BORDERS
- TEXT CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES
- FADED TEXT
- ILLEGIBLE TEXT
- SKEWED/SLANTED IMAGES
- COLORED PHOTOS
- BLACK OR VERY BLACK AND WHITE DARK PHOTOS
- GRAY SCALE DOCUMENTS

IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.

As rescanning documents will not correct images, please do not report the images to the Image Problem Mailbox.

19日本国特許庁(JP)

⑩特許出願公開

◎ 公 開 特 許 公 報(A) 平2-114

@Int. Cl. ⁵

識別記号

庁内整理番号

每公開 平成2年(1990)1月5日

A 61 K 37/465 C 07 K 15/06 ACC

8615-4C 8318-4H

審査請求 未請求 請求項の数 22 (全 7 頁)

会発明の名称

トロビン凝固性蛋白質の濃縮物、その製造方法及びその治療的用途

②特 顧 昭63-191977

②出 願 昭63(1988)7月29日

優先権主張

図1987年7月30日図フランス(FR) 198710798

@発 明 者 ミリアナ ピユルヌフ

フランス国 F-59136 ワブラン リュ デュ ドクト

ウール シヤフネ 5

@発 明 者 テイーリイ ピユルヌ

フランス国 F-59136 ワブラン リユ デユ ドクト

ウール シヤフネ 5

の出 顋 人 サントル レジョナル

フランス国 F-59102 リル リユ カミーユ ゲラン

19 - 21

ド トランスヒユジ オン サンギーヌ ド

リル

個代 理 人 弁理士 三枝 英二 外2名

明細書

発明の名称

トロンピン疑固性蛋白質の濃縮物、その製造 方法及びその治療的用途

特許請求の範囲

- ① 70%以上の凝固性フィブリノゲンを含有し、 内在性ファクターX田を含有し、大気温度にて 約150g/1蛋白質濃度まで水性溶媒に急速 に溶解することを特徴とするトロンピン凝固性 蛋白質濃縮物。
- ② 蛋白質1g当り、少くとも0.10IUの内 ターX皿及び0.35mg以下のアルブミンを 含有する請求項1に記載の濃縮物。
- ③ 蛋白質1g当り0.03-0.10gのフィブロネクチンを含有する請求項1又は2に記載の違縮物。
- ④ 請求項1乃至3のいずれかに記載の濃縮物から得られる注射用フィブリノゲン。

- ⑤ 蛋白質含有量が17-20g/1である請求 項4に記載の注射用フィブリノゲン。
- ⑤ 請求項1乃至3のいずれかに記載の濃縮物から得られる生物学的歴質。
- ⑦ 蛋白質含有量が100-120g/1である 請求項6に記載の生物学的膠質。
- (8) 希エタノールを用いて全血漿を低温沈澱させる工程を含む請求項1乃至3のいずれかに記載の濃縮物の製造方法。
- ⑨ 10%エタノールを用い、pH7.2,4℃ にて、少くとも24時間、全血漿を沈澱させる 請求項8に記載の製造方法。
- ① 沈澱物をリジンの存在下に再溶解する請求項8又は9に記載の製造方法。
- ⑪ 最終生成物物中のリジン含量が蛋白質1g当り0.1-0.2gに相当する量となるリジンを添加する請求項10に記載の製造方法。
- ⑩ 再溶解した沈澱物を30-40℃で希エタノ

ールで処理する請求項8乃至11のいずれかに 記載の製造方法。

- ③ 70-75%のフィブリノゲン、及び蛋白質 1g当り0.10-0.25【Uの内在性ファ クターXⅢ及び0.05-0.10gのフィブ ロネクチンを含有する、請求項12に記載の方 法により得られるトロンピン凝固性蛋白質濃縮 物。
- 協 請求項13に記載の濃縮物から得られる注射 用フィブリノゲン。
- ・ 請求項13に記載の凝縮物から得られる生物学的歴質。
- ・ 再溶解した沈澱物をウイルス不活性化処理に 供する請求項8乃至11のいずれかに記載の製 造方法。
- ⑰ ウイルス不活性化処理が溶媒及び洗浄剤を用いる処理である請求項16に記載の製造方法。
- 18/ ウイルス不活性化処理の後に希エタノールを

この種の濃縮物は、再溶解することにより注射 可能なフィブリノゲン又は生物学的膠質(biolog ical glues)を製造するのに用いられ得る。

周知の如く、フィブリノゲンの注射は、出血を伴うか伴わない低フィブリノゲン血症又は全身性 無フィブリノゲン血症状態の治療を可能とし、さらに重算な出血を伴う急性脱線維素症候群の治療をも、病因的治療、ヘバリン治療又は抗フィブリン溶解治療と併合させて、可能とする。

一方、生物学的膠質は、皮膚移植、神経又は動脈縫合、早期瘢痕形成又は止血性及び/又は静菌性及び/又は麻酔効果が求められるあらゆる用途等のある種の臨床的エピソードにおいて十分に役立つことができる。事実、その様な主要濃縮物の主要成分であるフィブリノゲンは、カルシウムイオンにより活性化されたトロンピンと接触する場合、酵素的に分解される。フィブリノベブチドA及びBを排出した後、フィブリンモノマーが低合

用いる低温沈澱処理を行う請求項16又は17 に記載の製造方法。

- ⑨ 10%エタノールを用い、4℃にて約12時間沈澱させる請求項18に記載の製造方法。
- ② 90-95%のフィブリノゲン、及び蛋白質 1g当り0.15-0.30IUの内在性ファ クターX皿及び0.03-0.06gの内因性 フィブロネクチンを含有する請求項18又は1 9に記載の製造方法により得られるトロンビン 疑固性蛋白質濃縮物。
- ② 請求項20に記載の濃縮物から得られる注射 用フィブリノゲン。
- ◎ 請求項20に記載の濃縮物から得られる膠質。

発明の詳細な説明

本発明は、トロンピン凝固性蛋白質の濃縮物、 全血漿からこれを得る方法及び治療を目的とした その用途に関する。

し、自然に可溶性フィブリンを生成する。この種の生成物におけるファクターX面の存在は、フィブリンを不溶性にすることにより、即ち、尿素等の溶媒に対し抵抗性とすることにより、共有結合によるフィブリンの安定化に寄与する。かくして安定化されたフィブリンは、その凝固能に加えて、線維素溶解及び機械的トラクテイア(tractia)に対してさらに抵抗性となる。

これらの異なる治療的使用のためには、使用条件下に溶解性がよく且つ安定性である血症由来の 生成物を入手可能とすることが必要である。生物 学的膠質に関する限りでは、石灰性トロンピンと 接触して置かれた後、該膠質が高度な接着性及び 高度な弾性を有することが更に必要である。

この様な特性を得るという事実は、生成物の性質、及び血漿からのその精製方法に直接的に関連する。従って、産業的スケールで容易に利用でき、 且つ、臨床家による所望の用途のための生成物の 生物化学的特性を損なわないように十分に穏やかな方法を得ることが有用である。

フィブリノゲン及びファクターX皿を含む膠質は、特にフランス特許第2448900号及び第2448901号において既に公知である。該膠質は、ブラスミノゲン阻害物ー活性物又はブラスミン阻害物(これらの物質は、凍結乾燥状態の膠質に存在する)を含有する緩衝液で処理することにより、血漿痰冷沈降物から得られる。

上記生成物は、興味深い特性を有する。しかしながら、これらの生成物は、最終的に良好な混合物を得ることができるように、ファクター X II 等の他の血漿蛋白質の外的添加を必要とする相当複雑なフィブリノゲン製造法によって得られている。 要に、製造の際、ウシアプロチニンのような動物由来のプロテアーゼ阻害物質等の阻害物質を添加せねばならない。

その上、公知の蛋白質濃縮物は、特に膠質とし

また、該生成物は、使用を容易にし、その臨床的 効率を促進し、保証すべく、数時間は安定であら ねばならない。

従って、本発明者は、全ての血液分画センターで入手できる血漿分画を用いる方法によって、用いられる簡単な分画法を通じ、存在する全蛋白質に対して70%以上の凝固性フィブリノゲン及び十分量の内在性ファクターX面を含有するトロンピン凝固性蛋白質違縮物の簡単な製造方法を完成した。

従って、本発明は、エタノールを用いるヒト又は動物の血漿の沈澱及び処理によって得られ、全蛋白質に対して70重量%以上の疑固性フィブリノゲン及び内在性ファクターX皿を含有するトロンピン凝固性蛋白質濃縮物にも関する。

本発明の濃縮物は、公知の物質とは反対に、大 気温度において急速に、即ち、水性媒体中150 g/1にも違する蛋白質濃度で10分以内に溶解 て用いられるものは、大気温度では水性溶媒に溶解せず、37℃においてさえ溶解しにくいかもしれず、生成物の凍結乾燥パイアル中に磁石棒を加え、溶解性を促進させるために用いられる磁気投枠機を使用する必要がある。

従って、蛋白質の外的添加を行うことなく、上記の様な生成物として所望の性質に相当する蛋白質混合物を得ることができるように、生物学的膠質を製造できる単純な方法を得ることが極めて有利である。特に、膠質としての使用のために、得られた濃縮物は、満足すべきフィブリノゲン、ファクターX皿、フィブロネクチン濃度を持つべきである。

また、その様な方法は、ウイルス不活性化ステップを導入するための修飾にも容易に適応できるものでなければならない。得られる生成物は、特別の器具を必要とせず、使用温度(一般に18-20℃)で10分以内に溶解しなければならない。

する。更に、これを例えば4-37℃で保つ場合、 再構成の後、少なくとも24時間は安定である。

本濃縮物は、蛋白質1g当り内在性ファクター X 皿を少くとも0.10IU含有するのが有利である。

更に、該濃縮物は、特に0.03-0.10g /1g蛋白質の均等量のフィブロネクチンを含有する。

注射用フィブリノゲンとするために、再溶解による再構成後の全蛋白質含量が17-29g/1 程度となるように、濃縮物を製剤化し、調整する。 生物学的膠質としての用途のためには、該全蛋白質含量を約100-120g/1とする。

本発明の濃縮物は、中性に近いpH及び低温度にて希エタノールを用い、寒冷沈降されていない全血漿を沈澱させることにより、得られる。

方法の操作条件は、殆ど変性しない沈澱物が得られる様に調整され、従って、従来の工業的血漿

処理条件下に沈澱ステップを実施する場合、蛋白 質が供される分解を回避する。従って、払われる 注意とは別に、特にエタノール濃度と温度に関す る限り、磁石棒を備えた小さい容器(例えば10 2) 中で血漿を処理することが望ましい。次いで、 血漿を、24時間以上数日間までの一定期間、例 えば8-12%の低濃度エタノールと接触させて おく。上清みをデカントし、これを他の派生物の 題数に利用できる。

遠心分離後、得られた沈澱物を、例えば0-6 ℃の低温度にて、6-12%、好ましくは10% のアルコールで洗浄し、全体を遠心分離にかける。

次いで、トリスノクエン酸緩衝液に沈澱物を再 溶解し、出来れば濃縮し、濾過し、好ましくは、 次の処理に供する前に、凍結乾燥する。所望であ れば、そのまま、即ち、非凍結乾燥状態で処理し てもよい。

本発明の蛋白質濃縮物を得るための次の処理は、

エタノールを除去する。該級衝波は、好ましくは 利用可能な製品中の所望量に相当する量のリジン を含有するが、凝固現象におけるクエン酸の明ら かに有害な作用を考慮すると、最終生成物におけ るクエン酸の濃度が出来るだけ小さくなるように、 クエン酸を含有しないほうが有利である。

得られた生成物を無菌濾過し、使用パイアルに 充填し、凍結乾燥する。

第2の方法によれば、凍結乾燥物又はそれに相 当する新鮮なペーストを、再溶解後、ウイルス不 活性化ステップ、例えば、溶媒及び洗浄剤による 処理に供する。次に、この処理による残渣を好ま しくは希エタノールを用いた寒冷沈降によって除 去する。

この方法において、フィブリノゲン凍結乾燥物 又はそれに相当する新鮮なペーストを約20 g/1の蛋白質濃度で再溶解する。次いで、本発 明に従って、ウイルス不活性化処理、例えば、溶

第1の方法において、凍結乾燥物又はそれに相 当する新鮮なペーストを、好ましくはリジンを含

2種の明確に異なる方法により行うことができる。

育する水又はトリス/クエン酸級衝液に再溶解し、 得られた溶液を温希エタノールで処理する。

この方法に従って、フィブリノゲン凍結乾燥物 又はそれに相当する新鮮なペーストを50g/1 程度の蛋白質含量で再溶解し、30−40℃、好 ましくは35℃にて、約1.5時間、8-12% エタノールで処理する。好ましくはリジンの存在 下に実施されるこのステップは、凍結乾燥された 生物学的膠質の良好な溶解に寄与し、一方、AI DSウイルス等の存在しうる病原菌の不活性化に ついて安全性を増大させる。

用いられるリジンの量により、利用可能な製品 中のリジン濃度を0.1-0.2g/1g蛋白質 とすることができる。

級衝液を使用する限外濾過又は透析濾過により

媒及び洗浄剤による処理に供する。

このステップは、好ましくは、24℃以上で6 時間以上実施され、AIDSウイルス、肝炎ウイ ルス等の存在しうる病原ウイルスの不活性化につ いて安全性を増加させる。これは、利用可能な製 品中のリジン濃度 0. 1-0. 2 g/1 g 蛋白質 に相当する遠度のリジンの存在下に実施されるこ とが好ましい。

蛋白質濃縮物の鈍度の増加を伴うウイルス不活 性化剤の除去は、8-12%エタノールを用いる 低温度での蛋白質の再沈澱により、実施される。 遠心分離の後、ウイルス不活性化剤及びアルプミ ン等の混在蛋白質を上清み中に除去する。所望で あれば、沈澱物をエタノール溶液で再沈澱させる ことにより、ウイルス不活性化剤をより良好に除 去できる。

滅菌、濾過及び分散 (distribution) の前に、 沈澱物をトリス/クエン酸/リジン級衝液に再び 溶解し、限外濾過し、透析濾過する。限外濾過の目的は、クエン酸及びエタノールの除去並びに蛋白質1g当り0.1-0.2gの一定量のリジン含量を維持することにある。

本発明の濃縮物を生物学的腰質として用いる場合、製品の使用前の腰質の再構成は、10000 IU/mlのアプロチニン水溶液によって実施され、得られた溶液を500IU/mlの石灰性トロンピンと混合する。

製品は、ダブルニードルシステム(double noedle system)により調剤された液体の形状(一方では再構成された生物学的膠質、他方では石灰性トロンピン)又は乾いた形状(粉末)又はスプレーの形で用いる。

下記に実施例を挙げ、本発明を説明するが、本 発明はこれに限定されるものではない。

<u> 実施例 1</u>

A. 蛋白質濃縮物の生成

濃度で懸濁状態に戻す。次いで、35℃にて1. 5時間10%エタノールによる第二次処理にかける。

B. <u>蛋白質濃縮物の生化学的分析</u> 生成物の蛋白質組成は、下記のとおりである (蛋白質1g当りで表す):

フィブリノゲン 0.70-0.75 g 内在性ファクター X Ⅲ 0.10-0.25 IU フィブロネクチン 0.05-0.10 g

実施例 2

A. 蛋白質濃縮物の生成

用いられる血漿は、採血の6時間以内に、血液

用いられる血漿は、採血の6時間以内に、血液を遠心分離して得られ、-35℃で凍結させる。 濃縮物を製造するために、37℃で解凍する。次いで、pH7.2、蛋白質含量52g/1、4℃の10%エタノールを用いて、沈澱させる。混合物を30分間提拌し、次いで、4℃で吸小限24時間放置して、沈降させる。

エタノール上清液を遠心分離により除去し、特にフィブリノゲン及びファクターX回に富んだ沈 澱物を回収する。予め4℃に冷却した10%エタノール溶液を用いて、該沈澱物を完全に洗浄し、再度遠心分離にかける。

次いで、沈澱物をトリス/クエン酸級衝液に再 溶解し、蛋白質濃度15-20g/1に濃縮し、 濾過し、所望であれば、凍結乾燥する。

3g/1のリジン溶液(最終製品中の蛋白質 1 g 当りのリジン濃度 0.1-0.2g に相当する) を用いて、得られた生成物を 50g/1の蛋白質

次いで、沈澱物をトリス/クエン酸緩衝液に再溶解し、蛋白質濃度15-20g/1に濃縮し、 濾過し、所望であれば、凍結乾燥する。

リジン溶液(最終生成物中の蛋白質1g当りの リジン濃度0.1-0.2gに相当する)を用い て、得られた生成物を約20g/1の蛋白質濃度 の懸濁状態に戻す。次いで、24℃以上で6時間 以上、0.3%TNBP及び1%Tween80を用いる溶媒及び洗浄剤による処理に供する。

次いで、得られる溶液を4℃で10%エタノールによるアルコール沈澱に供し、約10時間デカントさせる。

遠心分離し、上清み(ウイルス不活性化剤を含有することもある)を除去した後、沈澱物を回収し、蛋白質1g当りのリジン0.1-0.2gに相当するリジンを含有するトリス/クエン酸緩衝液に溶解する。

イオン強度を調節し、クエン酸及びエタノールを除去し(しかし、リジンは保持する)、蛋白質含量を例えば35g/1の適当な値にするための透析濾過した後、濃縮物を濾過し、無菌下に調整し、0.5、1、2、又は5m1溶液としての以後の使用のための最終バイアル中で凍結乾燥させる。

B. 蛋白質資縮物の生化学的分析

更に、4℃、20℃又は37℃に24時間保たれた再構成生成物においても、脱安定化 (destab lization) はみられない。

本発明の生物学的膠質に関する限り、そのまま使用しても、優れた特性を有するものと考えるにとれてきる。 事実、その接着能力は、動物に皮膚切片を接着させる試験において、100g/cd以上であり、その値は寒冷沈降法により製造された他の膠質であり、4℃又は20℃で24時間保存のよりも大きい。この接着他力は、生物学的膠質を再構成し、4℃又は指序でで24時間保存のよの第一次で推停される。その上、強縮をみない。実施されたに関するとを混合する間、滲出をみない。実施されたに関するとを混合する間、滲出をみない。実施されたこの生物学的原質の使用上の調約、、出速な溶解の必要性、手術室温度での安定性、使用の遅延可能性に対する大きな適応性を明らかにした。

本発明の膠質の用途は、その特性から以下のと

生成物の蛋白質組成は、下記のとおりである (蛋白質1g当りで表す):

フィブリノゲン 0.90-0.95 g

内在性ファクター X III 0.15-0.30 1じ

フィブロネクチン 0.03-0.06 g

添付の図面は、本発明の上記の濃縮物(カープ1 a)及び生物学的膠質として利用されている市販濃縮物(カープ1 b - 1 d)から各々得られた 電気泳動法による分析結果を示す。

本発明の生成物のゾーン r (フィブリノゲン) の成分の著しく高い純度が、これらのカーブから 明らかである。

上記のごとく、本発明の濃縮物は、優れた溶解 性及び安定性を持つ。

事実、その溶解時間は、特別な機器を必要とせず、単純な手動の回転運動により、37℃ばかりか20℃においても、10分以下、5分でさえある。

おりである:その接着及び止血能力により、外科 的手術において、その手術時間の延長を可能とす る貴重なアジュヴァントとして用いられる。更に、 その静磁能力は、傷又は縫合部の瘢痕形成を増強 し、促進する。

従って、その用途は、種々の外科領域に応用される:

- 形成外科術及び顕微外科術: 火傷の皮膚移植、 切片の膠着、しわ延ばし術、眼瞼形成術。
- -神経外科術:形成外科術、硬膜縫合、腫瘍切除 止血 (tumaral exeresis hemostasis)、静脈洞 止血。
- 心臓血管外科術:人工血管の縫合の封鎖、大動脈切開、動脈瘤。
- -一般及び腹腔外科術:内臓裂の膠着(碑臓、腎臓、肝臓等)又は肝臓パイオプシー、消化器の吻合、フィステル、手術腔の止血。
- 骨格外科術:皮質接着、腱の縫合、骨髄炎シー

ト (seat) の接着。

- 口腔外科術:出血危険性の高い(血友病)患者における抜歯シートの止血。

- 耳鼻咽喉外科術:鼓膜の傷の修復、扁桃摘出。

本発明の膠質は、ヒト又は動物の血漿から製造 することができ、ヒト又は動物の治療に有利に用 いることができる。

本発明の注射用フィブリノゲンに関する限り、 優れた使用特性を有し、そのバランスされた組成 は、低フィブリノゲン血症又は無フィブリノゲン 血症状態の治療及び急性脱線維素症候群の治療に 有用な貴重な治療剤となる。

全身的欠乏症について、通常の投与量は、フィブリノゲンの半減期が3-4日であり、十分な止血に要求される血漿中濃度が約1g/1であることを考慮する場合、患者の体重に応じて1-4gである。

急性脱線維索症状において、状況に応じて、投

与量は2-10gの範囲で変化する。

本発明の治療用生成物は、ヒトまたは動物の血 漿から生成され、従って、ヒト川ばかりか動物用 医薬品への適応についても利益がある。

図面の簡単な説明

第1図は、本発明の譲縮物(カーブ1a)及び 生物学的歴質として利用されている市販設縮物 (カーブ1b-1d)から各々得られた電気泳動 法による分析結果を示す。

(以 上)

代理人 弁理士 三 枝 英



